

Перечень рекомендуемых мероприятий по улучшению условий труда

Наименование организации: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени А.К. Ерамишанцева Департамента здравоохранения города Москвы»

Наименование структурного подразделения, рабочего места	Наименование мероприятия	Цель мероприятия	Срок выполнения	Структурные подразделения, привлекаемые для выполнения	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5	6
<i>Межклубной нефрологический центр (129327, г. Москва, ул. Ленская, д.15)</i>					
<i>Консультативно-диагностическое нефрологическое отделение (129327, г. Москва, ул. Ленская, д.15)</i>					
<i>Дневной стационар по нефрологии (129327, г. Москва, ул. Ленская, д.15)</i>					
<i>Группа сопровождения пациентов (129327, г. Москва, ул. Ленская, д.15)</i>					
<i>Отделение неотложной травматологии и ортопедии № 1 (127642, г. Москва, проезд Шокальского, дом 8, строение 1)</i>					
<i>Отделение неотложной травматологии и ортопедии № 2 (129327, г. Москва, Чукотский проезд, дом 8)</i>					
Мероприятия по улучшению условий труда не требуются.					

Дата составления: 23.06.2023

Председатель комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ Главный врач <small>(должность)</small>	_____ <small>(подпись)</small>	_____ А.Р. Габриелян <small>(Ф.И.О.)</small>	_____ <small>(дата)</small>
---	-----------------------------------	--	--------------------------------

Члены комиссии по проведению специальной оценки условий труда:

_____ Заместитель главного врача по медицинской части <small>(должность)</small>	_____ <small>(подпись)</small>	_____ Т.Ш. Мирилашвили <small>(Ф.И.О.)</small>	_____ <small>(дата)</small>
_____ Заместитель главного бухгалтера	_____	_____ С.В. Глушкова	_____

_____ (должность)	_____ (подпись)	_____ (Ф.И.О.)	_____ (дата)
Главная медицинская сестра (должность)	_____ (подпись)	Г.И. Гулямова (Ф.И.О.)	_____ (дата)
Начальник планово - экономического отдела (должность)	_____ (подпись)	О.Н. Ларина (Ф.И.О.)	_____ (дата)
Руководитель службы охраны труда (должность)	_____ (подпись)	Н.В. Борисов (Ф.И.О.)	_____ (дата)
Председатель первичной профсоюзной организации (должность)	_____ (подпись)	Т.В. Бондаренко (Ф.И.О.)	_____ (дата)

Эксперт (ы) организации, проводившей специальную оценку условий труда:

3032 (№ в реестре экспертов)	_____ (подпись)	Филина Е.Л. (Ф.И.О.)	23.06.2023 (дата)
---------------------------------	--------------------	-------------------------	----------------------